

LOGO DE EMPRESA (DE CORRESPONDER)

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE BIENES

Señores
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
 De mi consideración:
 En respuesta a la solicitud de cotización sobre la **ADQUISICIÓN**", y después de haber analizado las Especificaciones Técnicas del mencionado requerimiento, las mismas que acepto en todos los extremos, indico que CUMPLO con TODOS los requerimientos solicitados.
 Asimismo, declaro que las características cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, indico que el costo total por lo requerido es la que detallo a continuación:

DATOS DEL PROVEEDOR				DATOS DEL CONTACTO	
RAZON SOCIAL		TELEFONO(S)		CONTACTO	
RUC		CEL.		CARGO	
DIRECCION		VIGENCIA DE OFERTA	30 DIAS CALDENDARIOS	TELEFONO	
E-MAIL		FECHA DE COTIZACIÓN		CELULAR	FECHA:
N° COTIZACIÓN		DATOS ADICIONALES			

DESCRIPCIÓN DEL ITEM			REQUERIMIENTOS MINIMOS						
N° ITEM	CODIGO SIGA	DENOMINACION Y/O DESCRIPCIÓN SEGÚN SIGA	CANT	UM	CALIDAD			PRECIO UNITARIO A OFERTAR S/. (INCL. IGV)	PRECIO TOTAL A OFERTAR S/. (INCL. IGV)
				UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	FECHA DE VENCIMIENTO	PLAZO DE EJECUCION (DIAS CALENDARIOS)		
1									
2								S/ 0.00	S/ 0.00

		Marcar con "X"			CONSIDERACIONES GENERALES
		SI	NO	OBSERVACIÓN (*)	
DECLARO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS					La propuesta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como culaquier u otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar, excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado establecidos en el artículo 30 de la Ley 32069 - Ley General de Contrataciones Públicas.
CUENTO CON REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP)					
GARANTÍA MINIMA (indicar meses o años)		SEGÚN REQUERIMIENTO			
FORMA DE PAGO					
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		30 DIAS CALDENDARIOS			IMPORTANTE: 1. Todos los ITEMS deberán de remitirse con sus respectivas especificaciones tecnicas del proveedor, dentro de la cotización del proveedor o por separado. 2. Se solicita adjuntar constancia RNP.
MEJORAS A OFRECER:					
(*) OBSERVACIONES.- (De ser el caso, favor de indicar las razones por las cuales no cumple con las especificaciones técnicas o algún otro comentario o sugerencia)					
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O EL QUE HAGA SUS VECES					